

Právnícká osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (název, sídlo, IČ) :		<h2 style="text-align: center;">ZÁZNAM O ÚRAZU</h2> <h3 style="text-align: center;">(DÍTĚTE, ŽÁKA, STUDENTA)</h3>		
Škola, školské zařízení (např. ZŠ, SŠ):				pořadové číslo záznamu o úrazu/školní rok
Zdravotní pojišťovna zraněného:				Byl záznam vyhotoven na žádost ?
1.	Jméno, popř. jména, a příjmení zraněného:		Datum narození zraněného:	
	Adresa místa trvalého pobytu zraněného:		Třída, ročník zraněného:	
2.	Jméno, popř. jména, příjmení a adresa místa trvalého pobytu zákonného zástupce zraněného (u nezletilých):			
	Kdy a jak byl zákonný zástupce vyrozuměn:			
3.	Hodina den měsíc rok vzniku úrazu			
	Místo, kde k úrazu došlo			
	Zraněná část těla			
	Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen:			
4.	Šlo o úraz smrtelný ?	Datum úmrtí		
5.	Popis události:		Popis činnosti:	
			Předpokládaná příčina úrazu:	
			Preventivní opatření:	
6.	Kdo a jak vykonával dozor v době úrazu?			
7.	Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, popř. jména, příjmení, adresa místa trvalého pobytu této osoby) či vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat?			
Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav):		Datum sepsání záznamu o úrazu:		
Jméno, popř. jména, příjmení a podpisy svědků (též zaměstnance, který vykonával dozor):		Podpis vedoucího zaměstnance, razítko		
8.	Místo pro další záznamy:			